

Identité du donateur :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal :
Localité :
E - mail :

Détenteur du compte n° :
Nom de la banque :

Je donne par la présente ordre à mon organisme bancaire de verser chaque mois la somme de :

- 10 euros 20 euros 30 euros 40 euros
 Euros (montant au choix)


Sur le compte n° **130 02 22 45** de Enfants Soleils d'Avenir, domicilié à la BRED, agence Fort de France – De Gaulle, dont le relevé d'identité bancaire figure ci-après.

Je souhaite effectuer mon premier don à partir du ... / ... / ...

A tout moment, je peux annuler ou modifier mon ordre permanent par simple avis à ma banque.

Date : ... / ... /

Signature :

	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
	CODE BANQUE 10107	CODE GUICHET 00622	NUMÉRO DE COMPTE 00130022245	CLÉ 81
FONDS DOTATION ENFANTS SOLEIL CO S CHALONS 44 RUE L RAVOL ANSE MADAME 97233 SCHOELCHER	DOMICILIATION BRED - BRED FDF DE GAULLE Tel : 08 20 33 66 22		BIC-SWIFT : BREDFRPPXXX IBAN : FR76 1010 7006 2200 1300 2224 581	

Pour recevoir votre reçu fiscal, n'oubliez pas d'adresser une copie de ce formulaire complété à :
Enfants Soleils d'Avenir BP 1196 - 97249 Fort-de-France Cedex